MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/537159
APPLICANT(S)

	AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER		AFTE	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	ī
	_			1			51						Ħ
		2				-	52						1
		1				ļ	53						
					<u> </u>	<u> </u>	54					<i>></i> -	
							55	:					
\neg							<u>56</u> ·			<u> </u>			L
\neg		 					57 58	· ·					L
\neg							59		-				<u> </u>
	-						60		-				⊢
-							61			·			<u> </u>
							62						-
		3					63					+	
		1	· · · · · ·				64				-		├-
		<u> </u>			-		65						
							66					 	┢
				, "			67			· ·			\vdash
							68		·				
				10			69						H
_		ク					70						┢
		\mathcal{A}					71						Г
		Q/					72						
\dashv		3					73						
		CO.	· ·				74						
\dashv		\mathcal{Q}					75					•	
-1							76						
\dashv	·						77						
┥		85	-				78						
							79						
┪		d					80						
	-			·			81 82						
7		0					83						
7	·	(0)					84						
							85						<u> </u>
	4.						86			 			
							87					-	
					•		88						
							89	· · · ·					
							90						
\Box							91	1					
\bot							92						
_							-93						
_	•	· · · · · ·			··		94	I					
							95						
4							96						
							97			i			
-							98						
\dashv	·						99					\longrightarrow	
+							100						_
ND.	-, 1	4		4		#	TOTAL IND.		4		4		1
EP.	44	4	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4		4	TOTAL DEP.		(*		4=		4
L	ZLA						TOTAL						